

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per conformità all'originale di copia di atto o documento

sottoscritta da **maggiorenne con capacità di agire**

(articoli 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O A GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI

Io sottoscritt _____

Nat _____ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro:

che I ___ copi ___ allegat ___ ⁽¹⁾

è/sono conform ___ all'originale conservat ___ presso: ⁽²⁾ _____

Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

Data, _____

Il Dichiarante

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, li _____

Il Dipendente addetto

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Allegato alla presente fotocopia documento di identità n. _____

rilasciato il _____ da _____

⁽¹⁾ Descrivere gli atti o documenti che si allegano in copia

⁽²⁾ indicare il luogo ove si trova ogni singolo originale allegato in copia